

Declaration and Power of Attorney For Patent Application

Modulo di Dichiarazione Per Domanda di Brevetto

Italian Language Declaration

Io, sottoscritto inventore, dichiaro con il presente che:

Il mio domicilio, recapito postale e cittadinanza sono quelli indicati in calce accanto al mio nome,

Che mi reputo in buona fede essere l'inventore originario, primo e unico (qualora un solo nominativo appaia elencato appresso) o il coinventore (qualora i nominativi siano piu' di uno) primo e originario dell'invenzione da me rivendicata, e per la quale faccio domanda di brevetto. Tale invenzione é chiamata

e la sua descrizione é:

- ☐ qui acclusa.
- ☐ E' stata presentata il _____ as

Come Domanda Numero _____

ed e' stata rettificata il _____
(se applicabile)

Dichiaro inoltre con il presente di aver letto e compreso il contenuto della specificazione sopra indicata, comprese le rivendicazioni, come rettificata da qualsiasi emendamento a cui si sia accennato sopra.

Riconosco il mio dovere di rivelare informazioni che costituiscano materiale per l'esame della presente domanda secondo i termini del Titolo 37, Codice dei Regolamenti Federali, Comma 1,56(a).

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

"METHOD OF PACKING PACKETS OF
CIGARETTES, AND SHEET OF PACKING
MATERIAL FOR IMPLEMENTING SUCH A
METHOD"

the specification of which

- ☐ is attached hereto
- ☒ was filed on October 15, 2004

as Application No. 10/511,386

and was amended on _____
(if applicable)

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above-identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to the patentability and examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a).

Italian Language Declaration

PROCURA: Io, sottoscritto inventore, nomino con la presente il seguente Procuratore (o Procuratori) o Agente (Agenti) che s'incarica di perseguire questa pratica e di portare a termine tutte le operazioni necessarie all'Ufficio Brevetti e all'Ufficio Marchi di Fabbrica pertinenti a questa pratica. (Elencare il Nome e il Numero di Matricola):

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith (*list name and registration number*)

All practitioners at Customer Number 00140

Joseph H. HANDELMAN, 26179

John RICHARDS, 31053

Richard J. STREIT, 25765

Peter D. GALLOWAY, 27885

Ian C. BAILLIE, 24090

Thomas F. PETERSON, 24790

Richard P. BERG, 28145

Julian H. COHEN, 20302

William R. EVANS, 25858

Janet I. CORD, 33778

Clifford J. MASS, 30086

Cynthia R. MILLER, 34678

Recapito per la Corrispondenza:

Send Correspondence to:

LADAS & PARRY

~~26 West 61st Street~~

NEW YORK, NEW YORK 10023

Telefonare a: (*Nome e Numero*)

Direct Telephone Calls to: (*name and telephone number*)

(212) 708 1930

Nome Completo dell'inventore primo e unico		Full name of sole or first inventor Fiorenzo DRAGHETTI	
Firma dell'inventore	Data	Inventor's signature	Date
		<i>Fiorenzo Draghetti</i>	May 6, 2005
Residenza		Residence	
		MEDICINA, Italy	
Cittadinanza		Citizenship	
		Italian	
Recapito o Casella Postale		Post Office Address	
		Via San Donino, 506 – Frazione Villafontana 40059 MEDICINA (Italy)	
Nome completo del secondo coinventore se applicabile		Full name of second joint inventor, if any	
		Silvano BORIANI	
Firma del secondo inventore	Data	Second Inventor's signature	Date
		<i>Silvano Boriani</i>	May 6, 2005
Residenza		Residence	
		BOLOGNA, Italy	
Cittadinanza		Citizenship	
		Italian	
Recapito o Casella Postale		Post Office Address	
		Via Varolio, 17 40100 BOLOGNA (Italy)	

(Si prega di fornire stesse informazioni e firme di eventuali terzi e piu' coinventori.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Nome completo del terzo coinventore se applicabile		Full name of third joint inventor, if any Ivanoe BERTUZZI	
Firma del terzo inventore	Data	Third Inventor's signature <i>Ivan Bertuzzi</i>	Date May 6, 2005
Residenza		Residence CASALECCHIO DI RENO, Italy	
Cittadinanza		Citizenship Italian	
Recapito o Casella Postale		Post Office Address Via Sandro Pertini, 2 40033 CASALECCHIO DI RENO (Italy)	
Nome completo del quarto coinventore se applicabile		Full name of fourth joint inventor, if any	
Firma del quarto inventore	Data	Fourth Inventor's signature	Date
Residenza		Residence	
Cittadinanza		Citizenship	
Recapito o Casella Postale		Post Office Address	
Nome completo del quinto coinventore se applicabile		Full name of fifth joint inventor, if any	
Firma del quinto inventore	Data	Fifth Inventor's signature	Date
Residenza		Residence	
Cittadinanza		Citizenship	
Recapito o Casella Postale		Post Office Address	
Nome completo del sesto coinventore se applicabile		Full name of sixth joint inventor, if any	
Firma del sesto inventore	Data	Sixth Inventor's signature	Date
Residenza		Residence	
Cittadinanza		Citizenship	
Recapito o Casella Postale		Post Office Address	
Nome completo del settimo coinventore se applicabile		Full name of seventh joint inventor, if any	
Firma del settimo inventore	Data	Seventh Inventor's signature	Date
Residenza		Residence	
Cittadinanza		Citizenship	
Recapito o Casella Postale		Post Office Address	